

2級受講申込書

令和 年 月 日

一般社団法人警備員特別講習事業センター 殿

写真、  
無帽、正面、  
上三分身  
無背景  
  
たて30mm  
よこ24mm

特別講習の名称	警備業務2級		
※ 受講番号	第		号
受講期間	令和 6年	月	日から 月 日まで
受講場所	沖縄 <small>都道府県</small>		
※ 考查結果	合・否		

ふりがな			
氏名		男・女	
(生年月日)		昭・平 年 月 日生 ( 歳)	
現住所		〒 <small>—</small> (Tel <small>—</small> ) 沖縄県	
勤務先の名称	警備業者		
	その他		
警備業務の経験年数	通算	年 月	
合格時の機関誌等への掲載		希望しない	

備考

- ※欄には記載しないこと。
- 該当するものを○で囲むこと。
- 氏名、現住所は楷書で正確に記入し、写真を所定欄に貼付すること。
- 氏名、現住所は、住民票記載の住所を記載してください。
- 受講申込書に記載された個人情報、特別講習事業の適正な実施のために利用され、本人の同意なくそれ以外の目的に利用することはありません。
- 合格者は都道府県名、氏名を機関誌等に掲載します。掲載を希望されない方は、「希望しない」を○で囲んでください。